

피블라스트스프레이(트라페르민)((주)대웅제약)

가. 약제 정보

구 분	내 용
주성분 함량	이 약 1바이알(5mL) 중 trafermin 500 μ g
제형 및 성상	백색의 덩어리 또는 분말이 들어 있는 바이알로 첨부용제로 녹였을 때 무색투명한 외용액제
효능·효과	욕창, 화상(2도 또는 3도)으로 인한 국소적 피부손상, 하지궤양
용법·용량	첨부용해액 1ml당 트라페르민으로서 100 μ g을 사용시에 용해하고, 궤양면을 깨끗이 닦은 후 전용 분무기로 1일 1회(5번 분무, 트라페르민으로서 30 μ g) 적용 1) 궤양의 최대경이 6cm를 넘지 않는 경우 ; 궤양면으로부터 약 5cm거리에서 5번 분무 2) 궤양의 최대경이 6cm를 넘는 경우 ; 약제가 동일 궤양면에 5번 분무되도록 궤양면으로부터 약 5cm의 거리를 두고 같은 방법으로 조작을 반복한다. * 1일 투여량은 트라페르민(유전자재조합)으로서 1,000 μ g을 넘지 않는다. ¹⁾
의약품 분류	263(화농성질환용제), 수입, 전문의약품
품목허가일	2008년 07월 24일

1) 식약처 허가사항 사용상의 주의사항, 4.일반적 주의

나. 주요내용

(1) 대상 질환의 특성

- 심부 2도 화상(Deep dermal burn)
 - 진피의 망상층의 대부분이 화상을 입는 경우로 진피의 약3/4까지 침범되며 3~4주 정도의 치유기간이 소요됨. 흉터가 심하게 남을 수 있으며, 심한 염증이 발생되면 흔히3도 화상으로 전환됨.
- 화상의 치료
 - 감염치료 및 관리를 위해 항생제 연고(silver sulfadiazine, mafenide acetate)를 도포하고, 삼출액 제거 및 재생피화 촉진을 위하여 드레싱을 시행함. 습윤드레싱이 추천되며 건조드레싱보다 상처치유를 증진시킴. 가피제거와 식피술이 필요한 경우도 있음.

(2) 약제 특성

- 신청품(trafermin)은 염기성 재조합 인간 섬유아세포성장인자(recombinant human basic Fibroblast Growth Factor, rh-bFGF)로서, 혈관내피세포, 섬유아세포 등에 존재하는 FGF수용체에 특이적으로 결합하여, 혈관 신생작용과 육아형성 촉진작용 등을 보임으로써 치유효과를 나타냄. 또한, bFGF는 콜라겐합성, 창상구축, 상피화, 기질생성 등을 촉진시킴²⁾³⁾⁴⁾.
 - 신청품은 항균작용이 없으며, 세포증식 촉진작용으로 인해 악성종양이나 기왕력이 있는 환자에 대한 신중투여를 권고함⁵⁾.

(3) 교과서 및 임상진료지침

- 일본 가이드라인⁶⁾에 따르면, 2도 화상의 치료에 있어서 신청품의 병용을 고려해도 좋다고 언급하고 있음(A등급).

2) Martindale, electronic ver.

3) Drugs in Japan, 2008

4) 새로운 창상치료, 창상치료연구회, 고려의학

5) 허가사항의 사용상 주의사항 참조

6) 일본 열상학회 가이드라인 개정 제2판. 2015.

(4) 임상시험 결과

- 시판 후 조사(PMS; Post Marketing Surveillance) 자료를 분석한 임상연구⁷⁾가 추가로 제출됨
 - [PMS분석 연구] 2008년부터 2014년까지 6년간 진행된 PMS 자료를 분석하여 신청품의 안전성과 유효성을 평가한 결과, 심재성 2도 화상환자 1,630명 중 유해사례는 37명의 환자에게 발생하였음(국소적 동통 28명, 소양감 9명).
 - 1,602명을 대상으로 한 유효성 평가 결과, 화상부위의 재상피화 기간은 평균 8.0일(±5.6일) 소요됨.
 - 케라힐-알로 PMS 연구의 일부로 75명 환자 대상으로 케라힐-알로의 유효성과 안전성을 평가한 임상논문⁸⁾과 비교 시, 재상피화 기간은 케라힐-알로 자료에서 13.7일(±5.1일), 신청품은 케라힐-알로 환자군과 동일한 조건의 534명 기준 7.1일(±4.1일)로 케라힐-알로군 보다 재상피화 기간이 짧음.

- 기심의 시 검토된 비교임상시험 2편과 제약사 제출 간접비교 자료를 검토함.
 - [3상 임상시험] 2도 화상환자(TBSA⁹⁾ 8.9±4.3%~9.5±5.0%)를 대상으로 무작위배정, 위약대조 임상시험¹⁰⁾ 수행 결과, 신청품+연고+거즈군이 연고+거즈군보다 상피화 기간이 유의하게 단축됨(12±2.2일 vs. 15±2.7일, p<0.01).
 - 기타 완치 1년 후 흉터에 대한 임상평가, 피부 및 상처분석에서 유의한 개선이 있었음.
 - [국내 관찰연구] 2도 화상을 수상한 57명의 환자에게 수상 후 4일 이내에 신청품을 적용한 단일군 관찰시험 결과, 상피화 기간은 표재성 2도 화상 환자(19명)에서 평균 7.2일(±1.5일, 범위 4일~9일), 심재성 2도 화상 환자(30명, 38명중 수술을 받은 8명 제외)에서 11.2일(±1.7일, 범위 9일~14일) 소요됨. 초기에 수술이 필요할 것으로 판단된 심재성 2도

7) H Ahn et al., Safety and efficacy of basic fibroblast growth factors for deep second-degree burn patients. Burns 2020

8) 문덕주 et al. 심재성 2도화상환자에서 온도 감응성 하이드로겔타입 동종 피부각질세포치료제의 임상적 유용성, 2018;20(1): 6-11.

9) TBSA : Total burn surface area

10) Akita et al, Basic fibroblast growth factor accelerates and improves second-degree burn wound healing, Wound rep reg:2008(16)635-641

화상의 20예에서 신청품을 적용한 결과 8예에서만 수술을 시행함¹¹⁾.

- [간접비교 자료] 제약사는 위약군을 공통대조군으로, 신청품과 칼로덤의 재생피화 기간을 간접비교하여 제출함.
- 검토 결과, 화상 정도와 면적 등 환자의 중증도, 연령, 약제 생산 및 적용 방법, 공통 대조군의 결과값 차이 등을 고려할 경우 문헌간의 동질성, 교환가능성을 인정하기 어려워 간접비교에 불확실성이 존재함.
 - Fu 외(1998)문헌에서 사용한 약제의 제형과 용법 용량이 신청품과 동일한지 여부를 확인하기 어렵고¹²⁾, bovine FGF를 사용하여 human FGF인 신청품의 임상시험 결과로 보기 어려움¹³⁾.
 - Hayashida 외(2012) 연구는 8개월-3세(평균 0.7세)의 영유아를 대상으로 하여, 환자군의 이질성으로 메타분석 또는 간접비교에 적합하지 않음.
 - Akita 외(2008)문헌을 최충호 외(2006)문헌과 간접비교하는 것은 적절하지 않음. 두 문헌 간에는 화상 정도와 면적을 포함한 환자의 중증도, 연령, 공통대조군의 결과값에 차이가 있어 동질성 및 교환가능성 성립 여부가 불확실함.

(5) 학회의견

- 관련 학회¹⁴⁾에서는 대체약제와의 효능비교나 대체가능성에 관련된 임상시험결과는 없기 때문에 두 약제간의 임상적 유용성 비교나 대응 용량을 추정하기 위한 추가연구가 필요하나, 신청품은 스프레이 제형으로 투약 시 환부의 형태나 면적에 구애받지 않는 등 새로운 치료적 대안이 될 수 있다는 의견임.

11) 조기현 외, 2도 화상의 치료에서 Fibroblast Growth Factor(Fiblast)의 임상적 적용, 대한화상학회지 제 12권 제2호 115-120, 2009

12) 신청품의 허가사항상 용법, 용량은 궤양의 최대경 6cm에 5번(트라페르민으로서 30 μ g) 분무이나. Fu 외(2008) 문헌에서의 처치 방법은 150 AU/cm² rbFGF (Torita Bio-Pharma, Industry Co,Zhuhai, China) or a placebo of normal saline containing 0.1% heparin plus vehicle were applied to wounds. 으로 나타나 있음.

13) 생물학적제제 등의 품목허가심사규정(식품의약품안전처고시 제2016-73호, 2016.7.28) [별표1] 생물학적제제, 유전자재조합의약품, 세포배양의약품의 제출자료에 따르면 II,자료제출의약품 1)신규품목 3. 이미 허가된 의약품과 제조에 사용되는 숙주, 벡터계 또는 DNA 입수 방법이 다른 재조합 의약품의 경우 품목허가 신청 시 안전성·유효성 심사를 위하여 임상시험성적에 관한 자료를 제출하여야 함.

14) 대한성형외과학회(), 대한외과학회(), 대한피부과학회(), 대한화상학회()

(6) 진료상 필수 여부

- 신청품은 “욕창, 화상(2도 또는 3도)으로 인한 국소적 피부손상, 하지궤양”에 허가받은 약제로, 현재 해당 적응증에 사용 가능한 약제가 다수 등재되어 있으므로, 대체가능성 등을 고려 시 약제의 요양급여대상여부 등의 평가기준 및 절차 등에 관한 규정 제6조(진료상 반드시 필요한 약제)에 해당한다고 보기 어려움.

(7) 급여기준 검토결과

- 급여기준 소위원회, 2016년 9월 21일

구 분	세부인정기준 및 방법
Trafermin 외용제 (품명 : 피블라스트 스프레이)	허가사항 중 화상으로 인한 국소적 피부손상에 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여 함을 원칙으로 하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - ○ 심부 2도 화상에서 4주 이내 사용하되, 최대 6병을 인정

(8) 제외국 등재 현황

- 신청품은 A7 국가 중 일본에 등재되어 있음.